



Adressatinnen und Adressaten  
Eltern mit Wohnsitz in der Landeshauptstadt Schwerin  
mit Kindern in Betreuungseinrichtungen gem. 24 § SGB VIII  
Kinderkrippe, Kindertagespflege, Kindergarten und Hort

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Stadtvertretung fordert die Verwaltung auf, die Ergebnisse einer Elternumfrage hinsichtlich der Auswirkungen des veränderten Kindertagesförderungsgesetzes M-V (KiföG M-V) und der angepassten Satzung über die Benutzung von Tageseinrichtungen und Tagespflegestellen vorzulegen. Weiterhin sind die Bedarfe von Schweriner Eltern hinsichtlich der Öffnungs- und Betreuungszeiten in Kindertageseinrichtungen wiederholt zu ermitteln.<sup>1</sup>

Unser gemeinsames Ziel ist es, nach dem Ausbau der Kindertagesbetreuungsplätze die Betreuungsqualität weiter zu entwickeln, und Ihnen als Eltern somit passgenaue Betreuungsangebote im Einklang mit Ihrer familiären, beruflichen und schulischen Situation anzubieten.

Wir bitten Sie um Ihre Unterstützung und Mitarbeit, da wir mit Ihren Angaben wichtige Anregungen für eine passgenaue Betreuungssituation<sup>2</sup> erhalten. Bitte beachten Sie, dass ein vollständig ausgefüllter Fragebogen in der Auswertung ihre Wünsche und Anregungen am besten vertritt. Ihren ausgefüllten Bogen übergeben Sie bitte **bis zum 30. September 2022** Ihrer Kindertageseinrichtung, Ihrer Elternvertretung oder der Stadtverwaltung, Am Packhof 2-6 in 19053 Schwerin. Bitte nutzen Sie ebenfalls die Möglichkeit, über die Website der Landeshauptstadt Schwerin unter [www.schwerin.de](http://www.schwerin.de) die Beantwortung der Fragen in digitaler Form vorzunehmen.

Wir danken Ihnen sehr für Ihre Zeit und Unterstützung! Falls Sie weitere Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

---

<sup>1</sup> Drucksachennummer 00101/2019 der Stadtvertretung 016/StV/2021 vom 15.03.2021

<sup>2</sup> gemäß § 4 Abs. 3 KiföG M-V



Eingangsstempel LHS SN:

lfd. Nr. der LHS: \_\_\_\_\_

**Frageblock über die familiäre Beschäftigungssituation**

Wohnort im Stadtteil: \_\_\_\_\_

**1. sorgeberechtigte Person**

Sind Sie alleinerziehend? ja  nein

Sie befinden sich in Schule/Ausbildung/Beruf\*? ja  nein

Sie lernen/arbeiten an \_\_\_\_\_ Stunden die Woche.

Arbeiten Sie im Schichtdienst? ja  nein

Arbeiten Sie an Wochenden oder Feiertagen? ja  nein

**2. sorgeberechtigte Person**

Sie befinden sich in Schule/Ausbildung/Beruf\*? ja  nein

Sie lernen/arbeiten an \_\_\_\_\_ Stunden die Woche.

Arbeiten Sie im Schichtdienst? ja  nein

Arbeiten Sie an Wochenden oder Feiertagen? ja  nein

**weitere Unterstützung** in Bring- und Abholsituationen: ja  nein

\*ebenso in Qualifizierungsmaßnahmen/Umschulung/Weiterbildung

**Frageblock 2 zur Betreuungssituation**

Kind-Nummer	Alter ihrer Kinder	Betreuungsart				Name der Einrichtung	Betreuungszeit	
		Tagespflege	Kinderkrippe	Kindergarten	Hort		Teilzeit	Vollzeit
1.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Frageblock 3 zur Öffnungs- und Betreuungszeiten**

Öffnungszeiten in Kinderkrippe und Kindergarten

Die **Öffnungszeiten** sind für mein/-e Kind/-er Nummer\* \_\_\_\_\_ ausreichend.  
 Die **Öffnungszeiten** sind für mein/-e Kind/-er Nummer\* \_\_\_\_\_ nicht ausreichend  
 Wenn nicht ausreichend, bitten wir Sie um die Beantwortung folgender Fragen:  
 Wir benötigen **Öffnungszeiten Montags bis Freitags** zu folgenden Zeiten  
 von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Wir benötigen **Öffnungszeiten an Samstagen** zu folgenden Zeiten  
 von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Wir benötigen **Öffnungszeiten an Sonntagen** zu folgenden Zeiten  
 von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

\* Die Kind-Nummer entnehmen Sie bitte der Zuordnung in Frageblock 2 (Fragen zur Betreuungssituation)

Hort an **Schultagen**

Die **Betreuungszeit von bis zu 6 Stunden** ist ausreichend: ja  nein   
 Wenn **nein**, wir benötigen Betreuung für \_\_\_\_\_ Stunden täglich.  
 Die angebotenen **Öffnungszeiten** sind ausreichend ja  nein   
 Wenn **nein**, wir benötigen **Öffnungszeiten** zu folgenden Zeiten  
 von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Hort in den **Ferien**

Aufgrund sich gegenwärtig ändernder Rechtsgrundlagen, wird eine Abfrage zur Hortbetreuung in den Ferienzeiten zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen.

**Schließtage** der Einrichtungen

Die Einrichtung der Kinder haben \_\_\_\_\_ Schließtage im Jahr.  
 Die Betreuung unserer Kinder an Schließtagen erfolgt durch: \_\_\_\_\_

**Frageblock 4 an die Eltern**

Fragestellung	1 = Ich meine NEIN ⇨ 6 = Ich meine JA					
Das Personal hat genügend Zeit um mein/-e Kind/-er individuell fördern zu können.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ich wurde ausführlich über das pädagogische Konzept der Kita meines/-r Kindes/-r informiert.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Bei mehreren Einrichtungen schreiben Sie bitte die Kind-Nummer (Block 2) hinzu.

Bitte reichen Sie ihren ausgefüllten Fragebogen bis zum **30. September 2022** in ihrer Kindertagesstätte, der Elternvertretung oder der Stadtverwaltung ein

**Vielen Dank, dass Sie die Fragen beantwortet haben.**